**Руководителю ГПОУ ЯО Ярославского технолого-экономического колледжа**

Приказ о зачислении № \_\_\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

от Место для ввода текста.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

проживающего (проживающей)

по адресу: Место для ввода текста.

телефон: Место для ввода текста.

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**о приеме на обучение по образовательным программам среднего профессионального образования по профессиям, специальностям среднего профессионального образования**

|  |  |
| --- | --- |
| Дата рождения: Место для ввода даты.  Место рождения: Место для ввода текста.  Гражданство: Место для ввода текста. | Документ, удостоверяющий  личность Выберите элемент.  серия Место для ввода текста.  № Место для ввода текста.  выдан Место для ввода текста.  (кем и когда выдан) |
|  |  |

Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе индивидуального (персонифицированного) учета (номер страхового свидетельства обязательного пенсионного страхования) (при наличии): Место для ввода текста.

**Прошу зачислить меня в число студентов для обучения по специальности (профессии):**

Выберите элемент.

По: Выберите элемент. форме обучения

На базе: Выберите элемент.

На места:Выберите элемент.

**О себе сообщаю следующее:**

Окончил (окончила) в Место для ввода текста. году

Место для ввода текста.

(наименование образовательного учреждения)

по программе среднего профессионального образования:

Выберите элемент.

Аттестат/ диплом Выберите элемент. серия Место для ввода текста.

№ Место для ввода текста.

Иностранный язык: Выберите элемент.

другой — Место для ввода текста.

Средний балл аттестата/диплома — Место для ввода текста.

Прошу создать специальные условия при проведении вступительных испытаний в связи с инвалидностью или ограниченными возможностями здоровья: Выберите элемент. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

Согласно правилам приема прилагаю следующие документы:

* копия документа об образовании и (или) об образовании и о квалификации (номер и дата выдачи) Место для ввода текста.
* фотографии — Выберите элемент. шт.;
* копии документов, удостоверяющих личность, гражданство Выберите элемент.
* копии документов, подтверждающих результаты индивидуальных достижений Выберите элемент.
* копия документа, подтверждающего право преимущественного или первоочередного приема в соответствии с частью 4 статьи 68 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» Выберите элемент.

Среднее профессиональное образование получаю впервые Выберите элемент. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись)

С копиями лицензии на осуществление образовательной деятельности, свидетельства о государственной аккредитации образовательной деятельности по образовательным программам и приложений к ним, уставом образовательной организации, с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществления образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся, ознакомлен/ознакомлена (подпись)

В общежитии Выберите элемент. (подпись)

Ознакомлен/ознакомлена, что срок представления оригинала документа об образовании — не позднее **15 августа 2025 года, до 12-00 часов** (для очной формы обучения) (подпись)

Прошу обеспечить обучение на русском языке (подпись)

Согласен (согласна) на реализацию образовательной программы в сетевой форме (подпись)

 20 г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(подпись)

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПОСТУПАЮЩЕМ**:

Фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) Место для ввода текста.

Электронная почта Место для ввода текста.

Место работы, занимаемая должность и общий стаж работы (для заочной формы обучения) Место для ввода текста.

Фамилия, имя, отчество родителей (законных представителей), место работы, должность, контактный телефон (для очной формы обучения):

Отец (законный представитель) Место для ввода текста.

Мать (законный представитель) Место для ввода текста.

Медицинский полис ОМС (номер, кем выдан) Место для ввода текста.

Наличие волонтерской книжки Выберите элемент.

**Выберите, если один из этих статусов относится к вам:**

Я являюсь гражданином иностранного государства Место для ввода текста..

Я имею первоочередное право при зачислении Выберите элемент.

Я имею преимущественное право при зачислении Выберите элемент.

Место для ввода даты.. Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_